

技能講習受講申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

玉掛け技能講習 (登録番号 第133号)

受講月	年	月
-----	---	---

ふりがな		性別		生年月日		
氏名		男・女		年 月 日 歳		
旧姓・通称の併記		希望 する・しない		旧姓または通称 (旧姓・通称)		
		必ずどちらかに○して下さい		※旧姓または通称を希望する場合は、氏名等が確認できる書類を添付のこと		
現住所		〒 携帯		写真添付 携帯・スマートフォン不可 証明写真のみ可 縦 4.0cm 横 3.0cm		
勤務先	名称	TEL	— —			
	所在地	〒				
希望連絡先		会社 ・ 個人	領収書宛先 <small>※現金支払いの場合のみ</small>	会社 ・ 個人		
修了証の統合		希望 する・しない	車・フォ・玉・小移ク・高		申込時に該当の修了証のコピーを添付のこと。 統合修了証と引き換えとなりますので、講習最終日には該当の修了証を忘れずに持参してください。	
受講コース	クレーン等の運転士免許証・技能講習修了証・特別教育修了証をお持ちの方はコピーを添付して下さい	<input type="checkbox"/> A	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置の運転士免許を取得した方。床上操作式クレーン・小型移動式クレーンの運転技能講習を修了した方		一部免除 学科：9時間 実技：6時間	
		<input type="checkbox"/> B	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置でつり上げ荷重・制限荷重が1トン以上のものの玉掛け補助作業の経験が6か月以上の方。制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛け業務に6か月以上従事した方		一部免除 学科：11時間 実技：5時間	
		<input type="checkbox"/> C	1トン未満の玉掛け業務特別教育を修了後、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン・移動式クレーン・デリックの玉掛け業務に6か月以上従事した方		一部免除 学科：11時間 実技：4時間	
		<input type="checkbox"/> D	令20条6号・7号・安衛則36条6号若しくは15～17号までの業務に6か月以上従事した方。鉱山保安法規定の鉱山でクレーン(令20条6号のクレーン限定)の運転業務に1か月以上従事した方及び5トン以上の移動式クレーン運転業務に1か月以上従事した方		一部免除 学科：12時間 実技：6時間	
		<input type="checkbox"/> E	18歳以上で資格・経験の無い方		全科目受講 学科：12時間 実技：7時間	
運転実務経験証明書	実務経験の種類		クレーンの種類			
	<input type="checkbox"/> 1トン以上の玉掛け業務		メーカー/形式	/		
	<input type="checkbox"/> 1トン未満の玉掛け業務		能力	[t]		
	<input type="checkbox"/> 令20条等・鉱山保安法規定業務		荷の種類/形状	/		
	<input type="checkbox"/> 1トン以上の玉掛け補助業務		実務の経験の期間	年 月 ～ 年 月 間		
上記の通り実務経験を有することを証明します。						
所在地 事業所名 代表者名 電話番号						

センター記入欄

修了証交付日	年	月	日
修了証番号	号		
再交付又は書換事由	年	月	日

受付	番号	収納印